

**TOR VERGATA**  
**MASSIMALI/GARANZIE ASSICURATE - ASSISTENZA BASE**  
(per persona; in caso di estensione al nucleo sono raddoppiati per anno assicurativo)

Limite di età  
Malattie preesistenti  
Carenze

70  
incluse  
non previste

	SOLO TITOLARE	TITOLARE + NUCLEO
In caso di grande intervento chirurgico (Allegato 1)		
Limite di assistenza	€ 10.000,00 annuo/pro-capite	€ 20.000,00 annuo/nucleo
Scoperto	€ 0,00 in convenzione diretta; 15% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%	€ 0,00 in convenzione diretta; 15% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%
Onorari medici, assistenza medica, infermieristica, medicinali, cure e trattamenti fisioterapici durante il ricovero	compresi	compresi
Pre e Post	90 gg pre + 120 gg post	90 gg pre + 120 gg post
Retta di degenza	100%	100%
Trasporto (Italia ) e ritorno in caso di intervento per assistito/a ed eventuale accompagnatore/accompagnatrice	€ 1.100,00 per anno pro/capite	€ 2.200,00 per anno nucleo
Trasporto dall'estero in casa di cura in caso di intervento per assistito/a ed eventuale accompagnatore/accompagnatrice	€ 2.000,00 per anno pro/capite	€ 4.000,00 per anno nucleo
Indennità sostitutiva	€ 100,00 al dì per max 100 giorni	€ 100,00 al dì per max 100 giorni
Ricovero per intervento non compreso nei G.I., ricovero senza intervento, Intervento Ambulatoriale, Day Hospital		
Limite di assistenza	€ 8.000,00 annuo/pro-capite	€ 16.000,00 annuo/nucleo
Scoperto	€ 0,00 in convenzione diretta; 25% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%	€ 0,00 in convenzione diretta; 25% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%
Onorari medici, assistenza medica, infermieristica, medicinali, cure e trattamenti fisioterapici durante il ricovero	compresi	compresi
Pre e Post	90 gg pre + 120 gg post	90 gg pre + 120 gg post
Indennità sostitutiva	€ 100,00 al dì per max 100 giorni	€ 100,00 al dì per max 100 giorni
Rette di vitto e pernottamento accompagnatore/accompagnatrice	€ 35,00 al dì max 30gg	€ 35,00 al dì max 30gg
Prestazioni Extra - Ricovero e Prestazioni specialistiche	ALTA DIAGNOSTICA, VISITE SPECIALISTICHE ED ESAMI DI LABORATORIO	ALTA DIAGNOSTICA, VISITE SPECIALISTICHE ED ESAMI DI LABORATORIO
Prestazioni "alta specializzazione"		
Limite di Assistenza	€ 3.000,00 anno/pro-capite	€ 6.000,00 anno/nucleo
Scoperto	€ 35,00 per prestazione o ciclo terapia in Convenzione diretta ; € 50,00 per accertamento o ciclo di terapia fuori Convenzione- ticket 100%	€ 35,00 per prestazione o ciclo terapia in Convenzione diretta; € 50,00 per accertamento o ciclo di terapia fuori Convenzione - ticket 100%
Prestazioni specialistiche		
Limite di Assistenza	nel limite di € 3.000,00 di alta specializzazione	nel limite di € 6.000,00 di alta specializzazione
Scoperto	€ 35,00 per prestazione in Convenzione diretta; € 50,00 per visita o ciclo di terapia fuori Convenzione - ticket 100%	€ 35,00 per prestazione in Convenzione diretta; € 50,00 per visita o ciclo di terapia fuori Convenzione - ticket 100%
Cure oncologiche (visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie rese necessarie da malattia oncologica)		
Limite di Assistenza	€ 3.000,00 anno/pro-capite	€ 6.000,00 anno/nucleo
Scoperto	€ 0,00	€ 0,00

Cure dentarie		
Limite di assistenza	€ 300,00 anno/pro-capite	€ 600,00 anno/nucleo
Limite assistenza ablazione tartaro (sub-limite di € 300,00)	€ 50 senza scoperto	€ 50 senza scoperto
Scoperto	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione - ticket 100%	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione - ticket 100%
Protesi ortopediche e acustiche		
Limite di Assistenza	€ 100,00 anno/pro-capite	€ 200,00 anno/nucleo
Scoperto	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione
Lenti e occhiali		
Limite di Assistenza	€ 200,00 anno/pro-capite	€ 400,00 anno/nucleo
Scoperto	30% per fattura	30% per fattura
Medicina preventiva		
Limite di Assistenza	nessun limite /vedi elenco	nessun limite /vedi elenco
Scoperto	€ 0,00	€ 0,00
Pacchetto maternità		
Limite di Assistenza	€ 1.000,00 per ciascuna gravidanza	€ 2.000,00 per ciascuna gravidanza
Scoperto	0% in convenzione diretta; 25% minimo € 70,00 per visita o accertamento fuori convenzione-ticket 100%	0% in convenzione diretta; 25% minimo € 70,00 per visita o accertamento fuori convenzione-ticket 100%
Decesso		
Rimpatrio salma dall'estero	€ 3.000,00 per anno/pro-capite	€ 6.000,00 per anno/nucleo
Fisioterapia a seguito di infortunio		
Limite di Assistenza	€ 200,00 per anno/pro-capite	€ 400,00 per anno/nucleo
Scoperto	15% minimo € 50,00 per fattura in convenzione diretta; 25% minimo € 80,00 fuori convenzione - ticket al 100%	15% minimo € 50,00 per fattura in convenzione diretta; 25% minimo € 80,00 fuori convenzione - ticket al 100%

**TOR VERGATA**  
**MASSIMALI/GARANZIE ASSICURATE - ASSISTENZA PREMIUM**  
(per persona; in caso di estensione al nucleo sono raddoppiati per anno assicurativo)

Limite di età  
Malattie preesistenti  
Carenze

70  
incluse  
non previste

	SOLO TITOLARE	TITOLARE + NUCLEO
In caso di grande intervento chirurgico (Allegato 1)		
Limite di assistenza	€ 100.000,00 annuo/pro-capite	€ 200.000,00 annuo/nucleo
Scoperto	€ 0,00 in convenzione diretta; 15% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%	€ 0,00 in convenzione diretta; 15% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%
Onorari medici, assistenza medica, infermieristica, medicinali, cure e trattamenti fisioterapici durante il ricovero	compresi	compresi
Pre e Post	90 gg pre + 120 gg post	90 gg pre + 120 gg post
Retta di degenza	100%	100%
Trasporto (Italia ) e ritorno in caso di intervento per assistito e eventuale accompagnatore	€ 1.100,00 per anno pro/capite	€ 2.200,00 per anno nucleo
Trasporto dall'Etero in casa di cura in caso di intervento per assistito e eventuale accompagnatore	€ 2.000,00 per anno pro/capite	€ 4.000,00 per anno nucleo
Indennità sostitutiva	€ 100,00 al dì per max 100 giorni	€ 100,00 al dì per max 100 giorni
Ricovero per intervento non compreso nei G.I. e ricovero senza intervento, compreso intervento Ambulatoriale e Day Hospital		
Limite di assistenza	€ 50.000,00 annuo/pro-capite	€ 100.000,00 annuo/nucleo
Scoperto	€ 250,00 in convenzione diretta; 15% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%	€ 250,00 in convenzione diretta; 15% minimo € 500,00 fuori convenzione; ticket 100%
Onorari medici, assistenza medica, infermieristica, medicinali, cure e trattamenti fisioterapici durante il ricovero	compresi	compresi
Pre e Post	90 gg pre + 120 gg post	90 gg pre + 120 gg post
Indennità sostitutiva	€ 100,00 al dì per max 100 giorni	€ 100,00 al dì per max 100 giorni
Rette di Vitto e pernottamento accompagnatore	€ 60,00 al dì max 30gg	€ 60,00 al dì max 30gg
Prestazioni Extra - Ricovero e Prestazioni specialistiche	ALTA DIAGNOSTICA, VISITE SPECIALISTICHE ED ESAMI DI LABORATORIO	ALTA DIAGNOSTICA, VISITE SPECIALISTICHE ED ESAMI DI LABORATORIO
Prestazioni "alta specializzazione" %		
Limite di Assistenza	€ 5.000,00 anno/pro-capite	€ 10.000,00 anno/nucleo
Scoperto	€ 0,00 in Convenzione diretta ; 20% minimo € 50,00 per accertamento o ciclo di terapia fuori Convenzione- ticket 100%	€ 0,00 in Convenzione diretta ; 20% minimo € 50,00 per accertamento o ciclo di terapia fuori Convenzione- ticket 100%
Prestazioni specialistiche		
Limite di Assistenza	€ 5.000,00 di alta specializzazione	€ 10.000,00 di alta specializzazione
Scoperto	€ 0,00 per prestazione in Convenzione diretta ; € 35,00 per visita o ciclo di terapia fuori Convenzione- ticket 100%	€ 0,00 per prestazione in Convenzione diretta ; € 35,00 per visita o ciclo di terapia fuori Convenzione- ticket 100%
Cure oncologiche (visite specialistiche, accertamenti diagnostici e terapie rese necessarie da malattia oncologica)		
Limite di Assistenza	€ 10.000,00 anno/pro-capite	€ 20.000,00 anno/nucleo
Scoperto	€ 0,00	€ 0,00
Cure dentarie		
Limite di Assistenza	€ 1.000,00 anno/pro-capite	€ 2.000,00 anno/nucleo

Limite assistenza ablazione tartaro	€ 100 senza scoperto e franchigia	€ 100 senza scoperto e franchigia
Scoperto	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione - ticket 100%	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione - ticket 100%
Protesi ortopediche e Acustiche		
Limite di Assistenza	€ 500,00 anno/pro-capite	€ 1.000,00 anno/nucleo
Scoperto	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione	15% minimo € 50,00 in convenzione diretta; 25% con il minimo di € 80,00 per fattura fuori convenzione
Lenti e occhiali		
Limite di Assistenza	€ 500,00 anno/pro-capite	€ 1.000,00 anno/nucleo
Scoperto	15% minimo € 50,00 per fattura	15% minimo € 50,00 per fattura
Medicina preventiva		
Limite di Assistenza	nessun limite /vedi elenco	nessun limite /vedi elenco
Scoperto	€ 0,00	€ 0,00
Pacchetto maternità		
Limite di Assistenza	€ 5.000,00 per ciascuna gravidanza	€ 10.000,00 per ciascuna gravidanza
Scoperto	0% in convenzione diretta; 15% minimo € 50,00 per visita o accertamento fuori convenzione-ticket 100%	0% in convenzione diretta; 15% minimo € 50,00 per visita o accertamento fuori convenzione-ticket 100%
Decesso		
Rimpatrio salma dall'estero	€ 3.000,00 per anno/pro-capite	€ 6.000,00 per anno/nucleo
Spese funerarie	€ 1.500,00 per anno/pro-capite	€ 3.000,00 per anno/nucleo
Fisioterapia a seguito di infortunio		
Limite di Assistenza	€ 500,00 per anno/pro-capite	€ 1.000,00 per anno/nucleo
Scoperto	€0,00 in convenzione diretta; 25% minimo € 70,00 fuori convenzione per fattura - ticket al 100%	€0,00 in convenzione diretta; 25% minimo € 70,00 fuori convenzione per fattura - ticket al 100%
Stato di non autosufficienza / LTC		
Limite di Assistenza	€ 5.000,00 per anno/pro-capite	€ 10.000,00 per anno/nucleo